

CITOLOGÍA VAGINAL. ACTITUD ANTE LOS RESULTADOS. ANOMALÍAS EN CÉLULAS EPITELIALES

A) CÉLULAS ESCAMOSAS	ACTITUD
<p style="text-align: center;">CÉLULAS ESCAMOSAS ATÍPICAS SIGNIFICADO INDETERMINADO (ASC-US)</p>	<p><21 años: repetir citología 6 y 12 meses. Positiva alguna: colposcopia. Ambas -Negativas: cribado habitual</p> <p>>21 años: realizar test VPH. <u>Negativo:</u> repetir citología 12 meses 2º negativa: cribado habitual 2ª positiva: derivar colposcopia <u>Positivo:</u> derivar colposcopia</p> <p>Estas pacientes cribado habitual en AP si: Negativo para CIN y citologías (-) a los 6 y 12 mese de la colposcopia En >21 años: deben tener test de VPH negativo, sino revisión ginecología</p>
<p style="text-align: center;">CÉLULAS ESCAMOSAS ATÍPICAS NO SE PUEDE EXCLUIR LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (ASC-H)</p>	<p>SERGAS: A ginecología: colposcopia</p> <p>SEGO 2010, varía según edad <21 años: citología al año 21-50 años: colposcopia >50 años: test de VPH Negativo: citología y VPH al año Positivo: colposcopia</p>
<p style="text-align: center;">LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (L-SIL). Incluye cambios por HPV y CIN I)</p>	<p>SERGAS: <25- y >49 años: repetir citología 6 meses 2ªnegativa, ASCUS, O LSIL, repetir a los 12 meses. 3ªpresenta LSIL: colposcopia 3ª negativa para LSIL: cribado habitual</p> <p>25-49 años: derivar a ginecología, colposcopia</p> <p>SEGO: misma actitud que ASCH</p>
<p style="text-align: center;">LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (HSIL). Incluye CIN 2 y 3 y CIS</p>	<p>Derivar a ginecología: colposcopia Seguimiento en Ginecología Cribado normal si: colposcopia y biopsia satisfactorias, (-) CIN 2 y 3; y 2 citologías (-) a los 6 y 12 meses de colposcopia</p>
<p style="text-align: center;">CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS.</p>	<p>No diagnóstico por citología, sino Biopsia Derivar: colposcopia, tto y seguimiento</p>